

動物用医薬品特例店舗販売指定品目変更（追加指定）申請書

年 月 日

都道府県知事 殿

住所

氏名（法人にあっては、名
称及び代表者の氏名）

動物用医薬品特例店舗販売指定品目の変更（追加指定）を受けたいので、
下記により申請します。

記

許可年月日及び許可番号

- 1 店舗の名称及び所在地
- 2 変更（追加）しようとする医薬品の品目、有効成分、分量、用法及び用
量、効能又は効果並びに当該医薬品の製造販売業者の氏名又は名称
- 3 参考事項

（日本産業規格 A 4）

備 考

変更の場合にあっては、記の3に変更前の品目及び変更理由を記載するこ
と。